

# Guía de Costos de Beneficios

Las tasas mostradas son mensuales.

Las tasas y/o beneficios pueden cambiar en una base de clase.

## Tip

Para estimar su costo por período de pago, multiplique la prima mensual por 12 para obtener el monto anual, luego divida eso por el número de períodos de pago en los que ocurren las deducciones de beneficios

## Beneficios por Lesión

**Accidental** ponen dinero en su bolsillo en caso de un accidente cubierto, ayudando a aliviar el estrés financiero para que pueda enfocarse en mejorar. Los incidentes cubiertos incluyen cosas como huesos rotos, laceraciones, necesidades de transporte de emergencia y más.

## Tip

Consulte su Hoja de Resumen de Beneficios para obtener detalles específicos sobre sus beneficios.

## Seguro de Accidentes Voluntario

| Nivel de Cobertura           | Plan 1  | Plan 2  |
|------------------------------|---------|---------|
| Empleado(a) Solamente        | \$5.33  | \$9.07  |
| Empleado(a) & Cónyuge/Pareja | \$11.33 | \$15.60 |
| Empleado(a) & Hijo(a)(s)     | \$11.11 | \$18.76 |
| Empleado(a) & Familia        | \$13.90 | \$23.49 |

